様式第８号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

美郷町長　　様

本社所在地又は住所

町内の事業所所在地

企業名又は屋号

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

美郷町飲食事業者感染症対策間仕切り設置支援事業補助金実績報告書

　美郷町飲食事業者感染症対策間仕切り設置支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり実績を報告します。

１　実績額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　算出根拠　　　　　　　　別紙１のとおり

３　実施事業　　　　　　　　飲食事業者感染症対策間仕切り設置支援事業

４　補助事業実施期間　　　　事業開始日　　令和　　　年　　　月　　　日から

事業完了日　　令和　　　年　　　月　　　日まで

別紙１

算出根拠

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の種類 | 総事業費 | 補助対象経費 | 補助率 | 実績報告基礎額  （千円未満切捨） |
| 飲食事業者感染症対策間仕切り設置支援事業 |  |  | 9/10 |  |
| 合計 |  |  |  |  |